

56

平成 29 年 12 月  
発 行

一般社団法人 福岡県社会保険医療協会  
社会保険田川病院 広報誌

地域医療支援病院  
地域がん診療連携拠点病院  
開放型病院  
基幹型臨床研修病院 (医師)  
管理型臨床研修施設 (歯科医師)  
日本医療機能評価機構認定病院

# あ ぞら

特集 『消化器外科

腹腔鏡手術の可能性』



# 消化器外科 腹腔鏡手術の可能性

腹部に5～10mmの小さな穴を数か所開け、カメラのついた腹腔鏡を挿入し、モニター画面を見ながら腹腔鏡用の切除器具などをつかい腫瘍を切除する腹腔鏡手術。当院の外科では年間500例以上の手術を行っていますが、そのうち食道がん、胃がん、大腸がん、また虫垂炎や胆石症、ヘルニアなど年間200例以上の手術を腹腔鏡で行っています。今回は病院長のもと当院の消化器外科をけん引している木崎潤也医師（外科部長）、弓削浩太郎医師（外科医長）、大地貴史医師（外科医長）に、腹腔鏡手術についてお話をうかがいました。



腹腔鏡手術が増えてきているようですが？

（大地） 当院の消化器外科の体制はとても恵まれていて、日本消化器内視鏡学会の技術認定医を所持している医師が現在の木崎外科部長を含めこれまでに3人常勤医として在籍されています。技術認定医が常勤でいる施設であれば、腹腔鏡手術に関し学会が認める一定のレベルにあると言つてよいと思います。このような環境のもと、安全に手術を行える症例に関しては積極的に腹腔鏡手術を行っています。昨年はすべての虫垂切除を腹腔鏡で行うなど数としては大きく増加しています。

腹腔鏡手術のメリット

（木崎） 低侵襲、つまり体への負担が少ないことが一番のメリットです。開腹手術と比べ手術の傷が小さく、整容性にすぐれ、術後の回復も早いとされています。また高性能カメラで拡大した鮮明な映像を見ながら手術するため（拡大視効果と呼んでいます）、微細な解剖の知識が得られ、精密な手術操作が可能です。結果として出血も少なくなります。

（大地） 「痛み」や「体への負担」といったものをどのようにして客

## 日本内視鏡外科学会技術認定医

日本内視鏡外科学会が、腹腔鏡手術を安全かつ適切に施行する技術を有し、かつ指導するに足る技量を有することを認定する資格。

当院では木崎外科部長が認定を受けています。実際の手術を収録したビデオによる技術評価などもある合格率30%ほどの資格で、木崎外科部長が有する「消化器・一般外科領域」の認定医は国内で約1700名、福岡県内では100名ほどとなっています。当院では技術認定医である木崎外科部長の指導のもと手術や若手医師への教育を行っており、消化器外科として継続的に高いレベルを維持していけるよう取り組んでいます。

観的に評価するかというのは難しい問題なんです。印象として実際に回復の早さを感じることも多いこと、また研究においても開腹手術と比べて在院日数が短くてすむことが分かっていることから、一般的には体への負担が少ないと考えられています。

## 腹腔鏡手術の課題

（大地） 現状では手術時間が開腹手術に比べ長くなる傾向にあります。また、すべての病気に對して腹腔鏡手術が行えるわけではありません。たとえば現在は早期がん



**木崎 潤也** (きざき じゅんや)  
1975年生まれ。福岡市出身。2001年に久留米大学医学部卒業。佐世保共済病院、聖マリア病院、久留米大学病院などを経て、2017年に社会保険田川病院外科部長就任。

への適用に対する安全性は確認されていますが、進行がんへの適用に関しては徐々に安全性などが確立されてきているところ です。また、癒着がおこっていたり出血が多いなどの場合、手術の途中で開腹手術に移行する場合もあります。これらの課題をしっかりと認識し、ひとつひとつ検証しながら有効性や安全性を確立していかなくてはなりません。

**(弓削)** 病気の状態によっては実際に手で触れてみることで始めて分かるということもあるんですが、腹腔鏡手術では開腹手術のように実際に手で臓器に触れることで得られる情報が少ないことも注意しておく必要があります。それだけに腹腔鏡手術では技術の習熟と高度なテクニックが要求されるということが言えます。

## 腹腔鏡手術の可能性

**(弓削)** このように腹腔鏡手術はメリットとともに課題もある発展



**弓削 浩太郎** (ゆげ こうたろう)  
1979年生まれ。田川市出身。2004年に久留米大学医学部卒業。公立八女総合病院、済生会大牟田病院、久留米大学病院などを経て、2017年に社会保険田川病院外科医長就任。

途上の技術ですが、発展途上にあるからこそ今後更に良くなっていく可能性を秘めているとも言えます。実際、カメラの精度の向上により今まで肉眼では分からなかったことも分るようになってきたりと、近年の器械の進歩やそれにもなう手術手技の向上には目を見張るものがあります。

**(木崎)** さきほど言ったように、今後は進行がんや今までは手を出すことが困難だった場所の病気にも適用が拡大されていくと思えます。

## 教育的効果

**(木崎)** 腹腔鏡手術の利点として優れた術者の手術映像を見ることができると、教育的効果が高いということが上げられます。

もちろんそれによって皆が同様の技術を修得できるとは限りませんが、全体として技術の底上げができますので手術を受ける患者さん

にとっても有益なことだと思えます。

**(弓削)** 知識だけではなく、手術映像を見ることによって実際の手術の場面でどういうふうに行っているのかをより深く理解することができます。

**(大地)** 開腹手術では見えなかったところ、分からなかった解剖の知識などが腹腔鏡手術をすることによって理解できる場合があります。こういった知識は開腹手術をする場合にも応用できるんです。

## 手術手技の練習

**(木崎)** 腹腔鏡手術は、手術映像や手技のトレーニングをする道具さえあれば比較的容易に練習ができます。技術の向上という面では開腹手術よりも優れている面があります。

**(大地)** 開腹手術においても有効



**大地 貴史** (おおち たかふみ)  
1979年生まれ。延岡市出身。2006年に久留米大学医学部卒業。公立八女総合病院、久留米大学病院医療センターなどを経て、2015年に社会保険田川病院外科医長就任。



自作のトレーニングボックス。モニターに映し出される映像を見ながら、縫合などの細かな手技を練習しています。



性や安全性は検討され証明されてきたんですが、腹腔鏡手術では手術映像が残ることなどもあり、より一層技術の均てん化が進んでくるとは思いません。余談になりますが私は不要になった床頭台に練習用の鉗子や模型、モニターやビデオカメラ、アクリル板を組み合わせてトレーニングボックスを自作し、実際に手技を練習をしています。

**(弓削)** 現在では多くの若い医師が腹腔鏡手術を行えるようになってきましたが、疾患の状態によっては安全のため腹腔鏡手術から開腹手術へと移行することなどもあります。そのため腹腔鏡手術も開腹手術もどちらもしっかりとこなせる水準を維持していくことが重要であると考えています。

## 社会保険田川病院の 消化器外科の特長

(大地) 冒頭で述べたように、腹腔鏡手術に関しては技術認定医などの熟練した医師がいることにより、実際の手術や院内での教育体制なども含め一定の水準にあります。また社会保険田川病院は田川地区の「地域がん診療連携拠点病院」ですので、田川で発生したがんを田川で完結させるということを目標にして日々取り組んでいます。

(木崎) 消化器外科の中でもさらに各臓器を専門とする医師がいることも特長のひとつです。「胃」「大腸」「食道」はもちろん、以前勤務されていた日高先生による応援体制もあり「肝胆膵」にも対応しています。

(弓削) 消化器外科全体としてより細分化された専門領域に対



様々な先端の腹腔鏡専用の手術器具。臓器を挟んだり切除します。



腹腔内に挿入したカメラ画像を見ながら手術を行います。

応じていますので、難度の高い手術にも一丸となつてしっかりと対応しています。また、久留米大学との連携もとれており、安心して治療を受けていただける環境が整備されています。

## 外科医としての やりがい

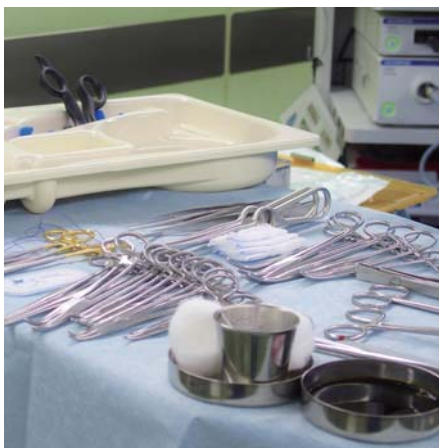
(木崎) やはり第一は患者さんが治ってくれることにつきまです。手術後も再発せずに経過してくれたらそれはうれしいですね。がんになって手術を受けるというのは患者さんの人生にとって最大ともいえる出来事だと思えますので、そこに医師として携わり命を助けることができるといのが外科医としてのやりがいです。

(弓削) 長生きももちろんですが、しっかりと身体の機能を保持して支障なく生活してもらえることが一番ではないでしょうか。

(大地) 根治を目指して手術をしていますので、なんの合併症もなく退院していただいで長期予後が得られるのが一番うれしいですが、必ずしもすべての患者さんでそれを達成できるわけではありません。そういった場合にも化学療法や緩和ケアなどでしっかりと患者さんをバックアップできることが大切で、われわれ外科医はそこまで視野を広げて患者さんと向き合っています。

今回のインタビューでは、腹腔鏡手術のことや社会保険田川病院の消化器外科のことについて詳しくうかがうことができました。腹腔鏡手術は現状では適用できる症例が限られているなどの課題があるものの、手術手技や器械の進歩により今後さらさら発展する可能性をもっていることがよく分かりました。

安全性を十分に見極めながら、患者さんの体への負担が少ないといった腹腔鏡手術のメリットを十分に田川の皆さんに享受してもらえよう努めると同時に、日々、研究やトレーニングを積み重ねている外科医の舞台裏も垣間見ることができ、たいへん興味深いインタビューとなりました。



ふれあい講座 開催

10月28日(土)、『ふれあい講座(市民公開講座)』を開催しました。19回目となる今回は糖尿病専門外来の大塚裕子医師が『意外と知らない糖尿病の世界』と題し講演。知っているようで知らない糖尿病について、最新の知見をまじえながら解説させていただきました。あいにくの天気の中足を運んでくださった地域の皆さま、ありがとうございました。

次回のふれあい講座は、年明け2月に開催予定です。テーマが決まりましたらお知らせしますのでお楽しみに！  
\*当院の糖尿病専門外来は、毎週、火・水・土曜日(受付時間8時半～11時)に診療を行っています。



院内学術集会 開催

11月11日(土)、『第5回社会保険田川病院院内学術集会』を開催しました。学術集会は発表者自身の成長と事例の共有・討議を目的に年1回開催しています。今回は、院内外から97名が参加し、医師をはじめさまざまな職種から全部で15題の多岐にわたる研究成果が発表されました。発表後には活発な意見交換もなされるなど、職種の壁を越えてさまざまな事例を共有することができ、チーム医療の推進にとって非常に有意義な学術集会となりました。  
今後より良い医療を地域の皆さまに提供できるよう、職員一同、研鑽に努めてまいります。



- 【メディカル】 検査課  
放射線課  
診療情報管理室
- 【看護】 手術室  
化学療法室  
東4病棟  
訪問看護ステーション  
皮膚排泄ケア認定看護師  
西1病棟  
東5病棟
- 【医局】 歯科口腔外科  
内科  
外科  
整形外科  
研修医

- 乳腺超音波検査における腋窩リンパ節転移診断の検討
- 当院における放射線治療に関する報告(過去5年の実情)
- 当院におけるがん登録の状況
- A病院手術室の震災対策についての現状～震災対策の検討と震災時フローチャート作成への取組～
- 化学療法室における過敏症発生の現状
- NPPV装着患者のMDRPU発生要因と予防への取り組み
- 田川地区訪問看護ステーションの現状と課題
- 腹膜炎術後の正中離開創に併発した難治性小腸皮膚瘻の一例
- 院内助産システムの報告『結』開設までの取り組み
- 大腿骨頸部骨折術後早期離床を試みて～術後ドレーン不使用と感染兆候の検討～
- 下唇の知覚鈍麻を契機として下顎骨転移により発見された前立腺がんの一例
- 当院におけるヘリコバクターピロリ除菌の現状
- リンパ節郭清範囲決定に苦慮した胃癌ESD後追加切除の一例
- 大腿人工骨頭置換術におけるアプローチの比較・検討
- 早期診断が可能であった好酸球性食道炎の1例

発表部署・演題一覧

文化祭作品展 開催

11月13日(月)～11月17日(金)までの5日間にわたり、毎年恒例の文化祭作品展を開催しました。患者さんや職員から490点もの作品が展示され、会期中は544名の方にご来場いただきました。絵画、書、絵手紙、手芸作品など趣向を凝らした作品の数々で、来場された方からも「すばらしい作品ばかりで心が癒されました」「病院の中でこのような文化祭が出来るなんて、すばらしい」といった多くのご意見を寄せいただきました。  
作品を出展していただいた皆さま、ご来場いただいた皆さま、本当にありがとうございます。来年もたくさんの方のご来場と、すばらしい作品の展示をお待ちしています！



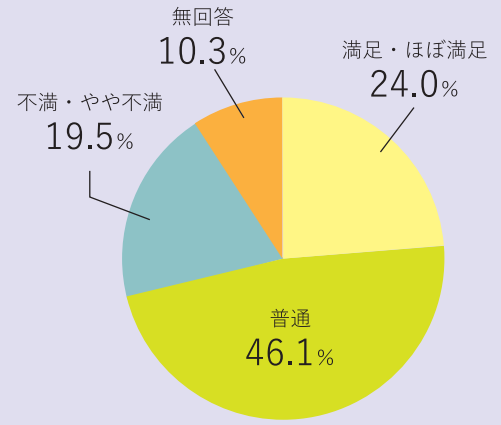
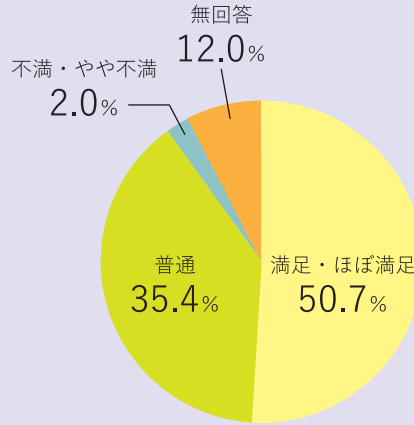
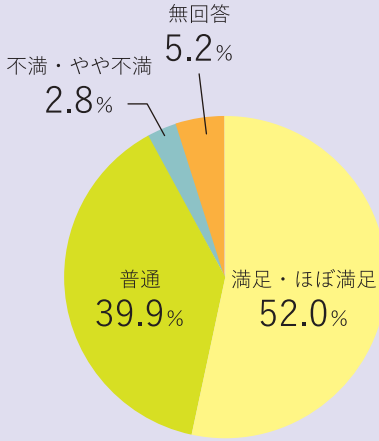
# -- 外来患者さん満足度調査結果報告 --

## 当院を選ばれた理由は何ですか？

- 第1位 13.7% 「自宅・職場・学校から近い」
- 第2位 11.2% 「他院からの紹介」
- 第3位 10.4% 「信頼できる医師がいる」
- 第4位 10.3% 「専門医がいる」
- 第5位 10.2% 「かかりつけ医がいる」
- 第6位 5.8% 「親切だから」

## 調査日

- 1回目 | 9月11日(月)
- 2回目 | 10月10日(火)
- アンケート回収数 | 594枚
- アンケート回収率 | 82.4%



## 看護師の対応はいかがですか？

## 医師の病状についての説明は十分でしたか？

## 待ち時間はいかがですか？

外来満足度調査を行うにあたりご協力いただいた皆さん、誠にありがとうございました。  
 今回お答えいただきました「当院の良い点・悪い点」を院内の患者サービス委員会で十分に検討し、  
 今後、より一層満足していただける医療サービスを提供できるよう改善していききたいと思います。  
 今後とも、ご指導・ご協力を賜りますよう、どうぞよろしくお願いいたします。



# クリスマスコンサート 2017

平成29年 **12月16日(土)** 13時30分開演(1時間程度)

会場：社会保険田川病院 1階ロビー

### 演奏者

## 田川合唱団

1947年5月、旧三井田川鉱業所の職場合唱団「三井田川ヴォーカルフェア」として誕生。炭坑閉山前の1963年に市民合唱団「田川合唱団」となり、今年で創立70周年を迎える伝統ある合唱団。

### 曲目

童謡・唱歌集、クリスマスソング・ハンドベル演奏 他

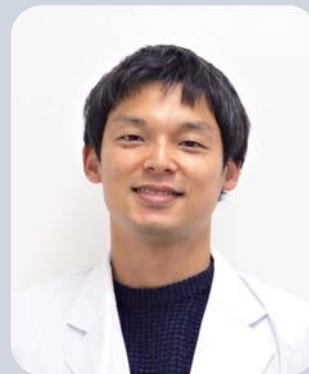
**入場無料  
申込不要**

お気軽にご来場ください♪



お問合せ | 社会保険田川病院 総務課 TEL0947-44-0460

## — 新任医師紹介 —



「社会保険田川病院にかかって良かった」と言っていただけで、  
 ように頑張ります。  
 吉田 直裕 (なほひろ) 外科  
 よしだ (よしだ) 外科

### 専門分野

一般外科

### 所属学会

日本外科学会(外科専門医)、日本消化器外科学会、日本大腸肛門病学会、日本消化器病学会、日本乳癌学会、日本臨床外科学会、日本乳がん検診精度管理中央機構 検診マンモグラフィ読影認定医、医学博士

### 出身大学

久留米大学

### 前任地

ハーバード大学マサチューセッツ総合病院(ボストン)

### 着任日

平成29年12月1日

# 薬の飲み方について

薬剤師 野見山志保

薬には薬ごとに決められた用法用量があります。治療に有効な薬の作用を「主作用」、体に好ましくない有害な作用を「副作用」といい、この副作用をできる限り少なくし、主作用を最大限發揮するために、決められた用法用量をしっかりと守ることが大切となってきます。

※表1に一般的な用法を記載しております



薬の用法の中でよく目にするのが「食後」ではないでしょうか。これは、薬で胃を悪くしにくくするということが、飲み忘れを少なくするためというのが理由としてあり、必ずしも食事をしなければ薬を飲んではいけないということではありません。

ただし、一部の薬には食事の影響を受けることがあるため、注意が必要なものもあります。

「薬を飲まないといけないけど、食事をしていないから飲めない」、「食前に飲む薬があったけど、ご飯を食べ終わって思い出したから飲んでいない」というお話をよく聞きますが、薬によっては食事の影響が少ないものもあるため、「食事はしてないけど薬だけは飲んでおこう」、「食前に飲み忘れたから食後に飲もう」ということも可能な場合があります。

ご自分の薬の飲み方について、あらかじめかかりつけの医師または薬剤師に確認しておく、飲み忘れた時の対策にもなりますし、薬が余つてくるといことも減ってくるのではないのでしょうか。

表 1) 以下はあくまで目安ですので、詳しくはかかりつけの薬剤師に確認して下さい。

起床時	朝起きてすぐ
食前	食事前約 30 分くらい
食直前	食事開始前 15 分以内
食直後	食事終了後 15 分以内
食後	食事後約 30 分くらい
食間	食事後約 2 時間くらい（食事と食事の間）※食事中ではありません！
就寝前	寝る約 30 分前から直前の間

診療科		月	火	水	木	金	土	
内科	消化器	新患	向坂 健秀	宮原 健輔	佐々木 優	伏見 崇	重藤 宏太	交代で診察
		再来 (予約)	前川 隆一郎	佐々木 優	板野 晋也	重藤 宏太	向坂 健秀	
	呼吸器	新患・再来	向野 達也	-	森淵 肅斗	向野 達也	佐々木 潤	
	循環器	新患・再来	石崎 勇太	豊増 謙太	大塚 昌紀	豊増 謙太	柴田 龍宏	
	糖尿病	新患・再来	-	岩田 慎平	安部 健太郎	-	-	
小児科	新患・再来	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	大学医師	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	
	新患・再来	田中 裕穂	弓削 浩太郎	田中 裕穂	大地 貴史	木崎 潤也	木崎・弓削・大地 (交代で診察)	
	再来 (予約)	高橋 宏樹	野口 隼志 木崎 潤也	吉田 直裕 高橋 宏樹	門屋 一貴	-		
乳腺専門	新患・再来	-	-	-	-	高橋 宏樹	-	
整形外科	新患・再来	吉川 英一郎	田中 秀	吉川 英一郎	吉川 英一郎 (第1,3,5週)	江島 健一郎 (第1,3週)	交代で診察	
		江島 健一郎	久能 義史	-	江島 健一郎 (第2,4週)	田中 秀 (第2,4,5週)		
	予約	-	吉川 英一郎	江島 健一郎	田中 秀 (第1,2,5週)	-	-	
脳神経外科	新患・再来	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	※土曜日は新患の受付はありません。	
		笹平 俊一	笹平 俊一	-	笹平 俊一	笹平 俊一		
	予約	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	川場 知幸	
産婦人科	新患	藤井 毅	非常勤医師	黒松 肇	畑 春香	藤井 毅	休診	
	産科	助産師外来 (完全予約制)	黒松 肇 15:00~非常勤医師	藤井 毅 助産師外来 (完全予約制)	助産師外来 (完全予約制)	畑 春香		
	婦人科	黒松 肇	畑 春香	畑 春香	藤井 毅	黒松 肇		
泌尿器科	新患・再来	宮島 次郎	宮島 次郎	綾塚 仁志	宮島 次郎	宮島 次郎	休診	
	紹介患者	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎		
形成外科	新患・再来	森 成一郎	森 成一郎	森 成一郎	休診	森 成一郎	森 成一郎	
皮膚科	新患・再来	御厨 賢	御厨 賢	辛島 正志	御厨 賢	御厨 賢	休診	
耳鼻咽喉科	新患・再来	佐野 仁紀	佐野 仁紀	佐野 仁紀	休診	佐野 仁紀	佐野 仁紀	
		大学医師	大学医師	小野 剛治		進 武一郎	大学医師	
眼科	新患・再来	佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔	休診	
	新患・再来	-	大学医師	大学医師	-	大学医師		
歯科口腔外科	新患・再来	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	交代で診察	
		塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行		
		-	坂田 信一郎	-	久保田 貴倫子	大学医師		
精神科・メンタルヘルス科	新患・再来 (完全予約制。新患の方は紹介状が必要です。)	大島 勇人	休診	長沼 清	小林 雄大	沈 龍佑	休診	
緩和ケア科	新患・再来 (完全予約制)	柳瀬 豊	-	-	-	田中 裕穂	-	
放射線診断科	読影(診察なし)	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	-	
放射線治療科	新患・再来	江藤 英博	-	江藤 英博	-	-	-	
麻酔科	手術(診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	
		金子 真也	金子 真也	金子 真也	-	金子 真也	-	
健診	-	月脚 克彦	田中 裕穂	植山 敏彦	前川 隆一郎	月脚 克彦	-	
老年内科	療養病棟専従 (診察なし)	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	-	

(注) 歯科口腔外科の診療受付時間 平日 (午前) 8:30~11:00 (午後) 13:30~15:00

※ただし、午後の受付は紹介患者さんのみ。また、木曜日の午後については手術のため休診とさせていただきます。

(注) 眼科の診療受付時間 火曜日と金曜日は手術のため8:30~10:00までです (それ以外の曜日は11:00まで)。

また、眼科は土曜日は予約患者さんと紹介患者さんだけの診療といたします。

(注) 整形外科の診療受付時間 土曜日のみ 8:30~10:00までです。(それ以外の曜日は11:00まで)

(注) 緩和ケア科は完全予約制です。(診療時間14:00~17:00)

(注) 助産師外来は完全予約制です。(診療時間 9:00~16:00)

■ 診療受付時間 8:30~11:00 (急患はこの限りではありません)

■ 時間外診療 時間外に来院される場合には、必ず事前に電話連絡し、診療出来るか否かを確認のうえ 来院してください。緊急を要する患者さん優先のため、

場合によってはお断りする場合 がございます。※小児科については、時間外、及び休日の診療は行っていません。

■ 面会時間 平日/午後2:00~午後8:00まで、日曜・祝日/午前11:00~午後8:00まで

■ 書類確認・予約変更 お電話は、平日/午後2:00~午後5:00、土曜/午前8:30~午後12:30まで



1. 患者中心の医療
1. 医療の質の向上
1. 地域社会にあった手づくりの医療
1. 安心と信頼を持たれる病院づくり
1. 経営の安定と職員満足度の向上